

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 020-004-000021222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2503202501119008110500120200040000212228765432115

DISTRIBUIDORA APROMED SAS

FARMACIA DERMATOLÓGICA

Dirección AV EUGENIO ESPEJO 200-31 Y ADOLFO VALAREZO
Matriz:

Dirección Guayaquil y Machala
Sucursal:

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/03/2025 12:50:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202501119008110500120200040000212228765432115

Razón Social / Nombres y Apellidos:	ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO - LOJA
Identificación	1104607765001
Fecha	25/03/2025
Placa / Matrícula:	Guía
Direccion:	VICENTE DELGADO TAPIA y PABLO PALACIOS

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
76748	770345412 4591	1.00	FARMA D MAG 5000 X 30 CAPSULAS(4591)	F:13/07/2025 1.0 14.55 0.0 16.0 0.0	14.55	0.00	0.00	2.33	12.22

Información Adicional

Nombre Comercial: F. EL ROSARIO - LOJA
Teléfono: 0984936821
Email: pavel_20albert@hotmail.com
Ciudad: LOJA
Vendedor: OFI - OFICINA
Ruta: LOJA-01 - LOJA
Forma de Pago: CONTADO[12.22]
No. Factura: 020-004-21222
Para consultas ir a: www.apromedloja.com
CI receptor: -
Firma receptor: -

SUBTOTAL 0%	12.22
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.22
TOTAL DESCUENTO	2.33
ICE	0.00
IRBNP	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.22
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.22

